Veränderungsanzeige
nach § 50 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Bei (zuständige Behörde):
Landkreis Gießen - Der Kreisausschuss - FD Gesundheitsamt Riversplatz 1-9 35394 Gießen

1. Verantwortliche Person:		**ggfls. Stellvertretung:**
Name, Titel:		
Vorname:		
geb. am:	in:	
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Tel.:	Fax:	e-mail:

2. Erlaubnisbescheid (§ 49 Abs. 1 Nr. 1 IfSG):		
ausgestellt am:	von der Behörde:	
ist ☐ im Original	☐ in beglaubigter Kopie beigefügt	☐ liegt der Behörde vor.
Erlaubnisfreiheit wird geltend gemacht		
☐ gemäß § 45 (1) IfSG		
☐ gemäß § 45 (2) 1. IfSG	☐ a)	☐ b)
☐ gemäß § 45 (2) 2. IfSG		
Freistellung von der Erlaubnispflicht gemäß § 45 (3) IfSG		
☐ ist im Original beigefügt	☐ ist in beglaubigter Kopie beigefügt	
☐ liegt der Behörde vor	☐ wird gesondert beantragt	

3. Vorgesehene Tätigkeiten (§ 49 Abs. 1 Nr. 2 IfSG) Art und Umfang:
☐ gezielte Tätigkeiten gemäß § 2 Abs. 8 BioStoffV
mit den folgenden Erregern:
der Risikogruppe(n) nach § 3BioStoffV:
Methode, Verfahren:
☐ ungezielte Tätigkeiten gemäß § 2 Abs. 8 BioStoffV
Erregerspektrum (soweit bekannt):
der Risikogruppe(n) nach § 3 BioStoffV:
Methode, Verfahren:

Entsorgungskonzept (§ 49 Abs. 1 Nr. 2 IfSG):
Inaktivierung und Entsorgung von Proben und kontaminierten Materialien:

4. Vorgesehene Räumlichkeiten (§ 49 Abs. 1 Nr. 3 IfSG):		
Stockwerk:	Raumnummer:	Laborbezeichnung:
Lageplan ☐ ist beigefügt		☐ liegt bereits vor
Angaben zu sicherheitsrelevanten bautechnischen Voraussetzungen, z.B. RLT, Schleuse, etc. : Angaben zu sicherheitsrelevanten Einrichtungsgegenständen, z.B. Werkbänke, Autoklaven, etc. :		

Eine Kopie der Erlaubnis nach § 15 BioStoffV und der Anzeige nach § 16 BioStoffV ist beigefügt.

Hinweis: Gemäß § 49 Abs. 1 IfSG kann auf Angaben, die dort bereits gemacht wurden, Bezug genommen werden.

5. Hygieneplan gemäß TRBA 100 (ab Risikogruppe 2) ist beigefügt.

6. Die Aufnahme der oben beschriebenen Tätigkeiten ist vorgesehen am:

_____
Datum der Anzeige

_____
Unterschrift der verantwortlichen Person